

ПУТИ ДАЛЬНЕЙШЕГО РАЗВИТИЯ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

Глушанко В.С., Степанов А.В.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Здоровье людей – это большая социальная ценность, а также интеллектуальный, культурный, экономический и политический потенциал любой страны [1]. На современном этапе совершенствования здравоохранения содержание первичной медицинской помощи, расширение ее объема, повышение качества и эффективности рассматриваются как важнейшие направления в здравоохранении. Сохраняя принцип бюджетного финансирования и государственных гарантий оказания медицинской помощи населению, осуществлен переход на новую модель хозяйствования, цель которой – перераспределение ресурсов для преимущественного развития первичной медико-санитарной помощи [3], а также диспансеризация, как важнейшего рычага реализации профилактического направления белорусского здравоохранения.

Цель. Исследование предусматривает достижение трединой цели: анализ процессов совершенствования амбулаторно-поликлинической помощи в условиях адаптации медицинского обслуживания к рыночным отношениям, характеристика взаимоотношений между государством, населением и учреждениями здравоохранения, предложение новых подходов к оказанию первичной медицинской помощи, в которой определенная роль будет отведена врачам общей практики.

Материалы и методы. В исследовании использовался аналитико-описательный метод.

Результаты и обсуждение. В реализации активного перехода к общей врачебной практики необходимо решить следующие насущные задачи:

- во-первых, повышение интенсивности работы врача путем предоставления ему свободы выбора формы собственности при четком контроле качества оказываемой медицинской помощи;
- во-вторых, максимально возможное сокращение перечня текущей документации и необоснованной отчетности, не позволяющих в должной мере выполнять врачам свои прямые обязанности;
- в-третьих, освобождение врачей от видов деятельности, не требующих врачебной компетенции, что также снижает интенсивность и качество его труда.

В современных социально-экономических исследованиях на первое место выходит интенсификация работы врача, и прежде всего это касается врачей общей практики. Так, для развития медицинской помощи без ущерба ее качеству предлагается два принципиальных пути развития здравоохранения, одним из которых является экстенсивный, а другой - интенсивный. Каждый из этих путей имеет свои плюсы и минусы. В частности, экстенсивный путь развития медицинской помощи предполагает решать задачи оказания квалифицированной помощи населению путем перераспределения средств либо в стационарное, либо в амбулаторно-поликлиническое звено медицинской помощи, что по всей вероятности определялось директивной системой управления в здравоохранении при абсолютном преобладании государственной системы здравоохранения и фармации.

К настоящему времени в Республике Беларусь имеет место не только государственная, но и частная система, соотношение которых распределяется по регионам и определенным направлениям в разных объемах, при превалировании государственной системы.

Перенос основной нагрузки по оказанию первичной медико-социальной помощи на амбулаторно-поликлиническое звено и создание альтернативных (негосударственных) форм медицинской помощи при оптимизации эффективности функционирования организаций здравоохранения может стать результатом повышения качества медицинских услуг населению, что связано с реализацией реформы первичной медицинской помощи. Именно это способно значительно повысить качество и эффективность неотложной медицинской помощи и медицинских услуг на догоспитальном этапе, прежде всего оказываемой амбулаторно-поликлиническим комплексом (врачами общей практики), что улучшит преемственность оказания медицинской помощи населению и снизит потребность в госпитализации.

В соответствии с целями и задачами изложенного направления становится целесообразным установить статус амбулаторно-поликлинических, в том числе негосударственных (самостоятельные юридические лица) учреждений, а также определить возможность реализации их деятельности в законодательном порядке.

Необходимо разработать и внедрить систему мониторинга за состоянием здоровья населения и окружающей среды. На основе этого возможно определить потребность населения в медицинской и социальной помощи в наиболее проблемных регионах.

В связи с общей тенденцией к приоритетному ресурсному распределению в обеспечении амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения целесообразно определить критерии обоснования лечения в стационаре, дневном стационаре или в домашних условиях. Актуальным является также разработка алгоритма оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, что позволит определить ответственность медперсонала.

Первичная медицинская помощь, оказываемая врачами общей практики, является основным звеном в системе охраны здоровья населения. В связи с этим целесообразно перераспределение финансовых средств между стационаром и поликлиникой в пользу поликлиник.

Переход к общей врачебной практике (семейный врач) носит многоэтапный характер, что определяется необходимостью больших финансовых вложений в подготовку кадров (врачи, фельдшера и медицинские сестры общей практики), оснащение кабинетов (офисов) врачей общей практики и наличия отдельных помещений, максимально приближенных к месту обслуживания населения. Тем не менее, переход к организации по принципу врача общей практики - один из ключевых вопросов реорганизации первичной медицинской помощи.

Преобразование первичной медико-санитарной помощи предполагает в условиях рыночной экономики прежде всего обязательное сохранение общедоступной медицинской помощи всем слоям населения с учетом граждан, имеющих право на получение медицинского и лекарственного обеспечения на льготных условиях.

Закономерным становится изменение объемов и структуры медицинских услуг, предусматриваемых в разрезе первичной медико-санитарной помощи, в том числе с привлечением консультаций узкими специалистами, деятельность которых заключается в обеспечении консультаций, оказании высококвалифицированных медицинских услуг (дистанционные методы), увеличении объемов и качества профилактической помощи населению.

К настоящему времени во всех областях Республики Беларусь стандарт обеспеченности врачами первичного звена – один врач на 1300 жителей на утвержденные штатные должности, а также на занятые должности [2]. Одновременно имеет место дефицит врачебных кадров, в том числе и врачей общей практики.

Таким образом, в сложившихся социально-экономических условиях созрела насущная потребность в создании такой сети первичной медико-социальной помощи населению, которая бы не только обеспечила повышение качества медицинского обслуживания, но также, в зависимости от индивидуальной активности и профессионализма врача общей практики, позволило бы ввести дифференцированную оплату их труда на должном уровне при соблюдении одного из главных условий реформирования первичной помощи - максимальном сохранении всех имеющихся материальных, трудовых и финансовых ресурсов здравоохранения.

Выводы:

1. Разработка мер по амбулаторно-поликлинической помощи, в основу которой должно быть положено повышение качества оказания первичной медико-санитарной помощи, должна предусматривать приоритеты совершенствования общеврачебной практики.

2. Решение проблем кадровой подготовки специалистов общеврачебной практики возможно путем создания факультетов повышения квалификации и переподготовки кадров при всех медицинских университетах страны.

Литература:

1 Косинец, А.Н. Реализация демографической политики в Республике Беларусь в 2007 – 2010 гг. / А. Н.Косинец, В.П.Подпалов, В.С.Глушанко // Актуальные вопросы общеврачебной практики: Укрепление здоровья – стратегическая задача врача общей практики материалы Республиканской научно-практической конференции. – Минск: БелМАПО, 2007. – С. 3 – 5.

2. Жарко, В.И. Об итогах работы органов и учреждений здравоохранения в 2006 году и основных направлениях деятельности на 2007 год / В.И. Жарко // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2007. – № 1. – С. 4 – 14.
3. Первичная медико-санитарная помощь в Беларуси: проблемы и меры по ее совершенствованию / В.И.Жарко [и др.] // Актуальные вопросы общей врачебной практики: Укрепление здоровья – стратегическая задача врача общей практики: материалы Республиканской научно-практической конференции. – Минск: БелМАПО, 2007. – С. 6 – 17.